OFFICIAL USE ONLY

Cir 1
09/30/08

Card #	29075
Branch	
Initials	
Expiration	

	Add
	Replacement
	Update
	SmartCard
	Replace SmartCard

7	Customer	
8	Child	
9	Youth	
10	Adult Limit	
11	Teacher	
6	J-Only	
12	Non-Resident	

Albuquerque/Bernalillo County Library System

SOLICITUD PARA TARJETA BIBLIOTECARIA Y FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE EN TINTA NEGRA O AZUL

NOMBRE

Apellido Nombre Apellido Segundo

DIRECCIÓN DE

CORRESPONDENCIA Número Calle No. de apto o aptdo postal

Ciudad Estado Código postal

DIRECCIÓN DE

HABITACIÓN Número Calle No. de apto

Ciudad Estado Código postal

TELÉFONO 1 () — **TELÉFONO 2** () —

FECHA DE NACIMIENTO — — **EMAIL** @
Mes Día Año

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO Estado/agencia

Prefiero recibir avisos de libros, películas, y audio libros reservados y de materiales vencidos mediante

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL) **TELÉFONO**

Al firmar este formulario, acepto plena responsabilidad financiera de todos los materiales obtenidos con esta tarjeta con o sin mi permiso y de todas las multas y los gastos contraídos en el uso de la misma, hasta incluyendo la posibilidad de que la cuenta sea remitida a una agencia de cobros. Certifico que la información provista es exacta y verdadera según mi entendimiento. Como padre, madre, o guardian legal, acepto plena responsabilidad de vigilar los materiales sacados de la biblioteca por mi hijo/a menor de edad. Yo (y mi hijo/a, si estoy sacando una tarjeta de niño) estamos de acuerdo en seguir todas las reglas y normas vigentes del Sistema de Bibliotecas de Albuquerque/Condado de Bernalillo.

FIRMA DEL SOLICITANTE FECHA

SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD:

FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN FECHA

NOMBRE COMPLETO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO ESTADO/AGENCIA FECHA DE NACIMIENTO

Para usar las computadoras vinculadas al Internet en la biblioteca, se requiere una tarjeta, tipo SmartCard. Para conseguir una SmartCard, favor de llenar el dorso de este formulario.

Albuquerque/Bernalillo County Library System

ACUERDO DEL USO DE COMPUTADORAS Y SMARTCARD (TARJETA DE COMPUTADORA)

Con esta solicitud, cobramos \$3.00. Cobramos \$5.00 para reemplazar cada SmartCard™ perdida.

Los siguientes son los niveles de acceso al Internet para las computadoras públicas del Albuquerque/Bernalillo County Library System, conforme con las pautas de la ley CIPA (Ley de Protección de Jóvenes Internautas/ Children's Internet Protection Act):

Nivel 1: Niño (1-12)

Nivel 2: Joven (13-16)

Nivel 3: Adulto (17 o mayor)

➔ PASO 1: DESPUÉS DE LEER LAS REGLAS DEL USO DE LAS COMPUTADORAS EN LA BIBLIOTECA, LLENE LOS RENGLONES EN BLANCO ABAJO.

Acuerdo para usuarios de 17 años de edad o más

Yo entiendo y estoy de acuerdo con seguir las reglas del uso de las computadoras del Albuquerque/Bernalillo County Library System y las reglas vigentes. También, estoy de acuerdo con limitar el uso de mi tarjeta a mi mismo/a y con reportar la pérdida de mi tarjeta a la biblioteca inmediatamente. Entiendo que habrá un cobro para reemplazar mi tarjeta y que no acepta responsabilidad la biblioteca por tarjetas perdidas o abandonadas en la biblioteca. También, entiendo si escojo la opción de guardar mis sitios favoritos en la computadora, no garantizará la biblioteca que quedarán en confianza.

Nombre [favor de escribir en letra de molde]

Firma

Fecha

O

Permiso requerido de padres para usuarios menos de 17 años de edad

Como el padre o guardian legal de un/a niño/a menor de edad (menos de 17 años), yo he leído y estoy de acuerdo con limitar el uso de mi tarjeta a mi mismo/a y con reportar la pérdida de mi tarjeta a la biblioteca inmediatamente. Acepto plena responsabilidad y estoy de acuerdo con permitir que mi hijo usa el Internet, empleando el nivel de acceso que escojo yo en esta hoja. Entiendo que habrá un cobro para reemplazar mi tarjeta y que no acepta responsabilidad la biblioteca por tarjetas perdidas o abandonadas en la biblioteca. También entiendo que no garantiza la biblioteca que se quedan en confianza los sitios favoritos de mi hijo/a.

Nombre del hijo/hija

Nombre del padre/guardián

Firma del padre/guardian

Fecha

Firma del usuario de computadora

Fecha

Solicitud de renuncia del cobro: Pido una renuncia del cobro de \$3.00 para una tarjeta, tipo Smart-Card, para mi hijo/a, quien está elegible por el programa de comida gratis en la escuela _____ (nombre de la escuela).

➔ STEP 2: PRECIO PARA IMPRIMIR: 15¢ por página. Para imprimir, añada dinero a su SmartCard antes de imprimir.

¿Quiere añadir dinero para gastos de imprimir? NO SÍ ¿Cuánto? _____

OFFICIAL USE ONLY

Card # 29075